



Città di Augusta

LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA

IV SETTORE - SERVIZI TECNICI E CENTRALE GARE

Servizio Cimiteriale

MODULO

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DI AREA CIMITERIALE PER LA COSTRUZIONE DI SEPOLTURE PRIVATE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e
residente in _____ via _____, codice
fiscale _____, numero tel./cell. _____/mail-
pec _____, in qualità di _____,

VISTO il D.P.R. 10 Settembre 1990, n. 285;

VISTO l'art. 46 del Regolamento Comunale di Polizia Mortuaria approvato con *Deliberazione della Commissione Straordinaria nelle funzioni di C.C. n. 03 del 3 febbraio 2014*,

CHIEDE

l'assegnazione di un'area cimiteriale per la costruzione di una edicola funeraria a sistema di tumulazione individuale per la propria famiglia a n. _____ posti.

A tal fine, dichiara:

- di non essere già assegnatario di area cimiteriale, né lo sono i propri familiari conviventi;
- che la presente richiesta è finalizzata a dare idonea sepoltura ai propri familiari e non ha finalità di lucro o di speculazione;
- di impegnarsi a rispettare tutti gli obblighi di legge vigenti in materia e, in particolare, tutti quelli che saranno imposti nell'atto di concessione;

Si allega la fotocopia del documento di identità tipo _____ n. _____, rilasciato il _____.

Augusta, li _____

IL RICHIEDENTE

**DA PRESENTARE DEBITAMENTE COMPILATO ALL'UFFICIO DI PROTOCOLLO DEL COMUNE DI AUGUSTA,
SITO PRESSO IL PALAZZO MUNICIPALE**

OPPURE

INOLTRE VIA PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO protocollocomunediaugusta@pointpec.it